

## ANNEXE 2 FORMULAIRE DE DÉPÔT DE LISTE

Cadre réservé à l'administration		
Éléments de contrôle	Oui	Non
Dépôt effectué dans les délais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre de candidats suffisants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alternance homme / femme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulaire candidature individuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence sur la liste électorale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délégué CEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ÉLECTIONS AUX CONSEILS DES COMPOSANTES DE L'UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

<b>DATE(S) DU SCRUTIN</b>	
<b>COMPOSANTE</b>	
<b>COLLEGE</b>	

INTITULÉ DE LA LISTE

APPARTENANCE OU SOUTIEN (LE CAS ÉCHEANT)

N°	CIVILITE	NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

<b>ASSESEURS DÉSIGNÉS (facultatif)</b>		
Les assesseurs doivent être des électeurs régulièrement inscrits sur la liste électorale		
	NOM	PRÉNOM
TITULAIRE		
SUPPLÉANT		

<b>PROPAGANDE</b>		
Dépôt de profession de foi	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>En cas de dépôt, joindre un exemplaire de la profession de foi avec ce formulaire.</b>		

<b>IDENTITE DU DÉLÉGUÉ DE LA LISTE</b>	
Le délégué de liste est obligatoirement un candidat de la liste	
NOM :	PRÉNOM :
N° DE TÉLÉPHONE :	COURRIEL :

<b>ENREGISTREMENT DU DÉPÔT</b>	
Le dépositaire n'est pas nécessairement candidat ni même inscrit sur la liste électorale	
Date et heure de dépôt :	
Identité et coordonnées du dépositaire :	Identité et qualité du récipiendaire :
Courriel institutionnel :	
Signature du dépositaire :	Signature du récipiendaire :

**RAPPELS :**

- VOTRE LISTE DOIT RESPECTER L'ALTERNANCE DES SEXES ENTRE LES CANDIDATS
- LE DÉPÔT DE CE FORMULAIRE NE PRÉJUGE PAS DE LA RECEVABILITÉ DE LA LISTE
- CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉ DES DÉCLARATIONS INDIVIDUELLES DE CANDIDATURES (ANNEXE 3)